

## 健康診査・がん検診等ご案内の発行停止申出書

下記の者の健康診査・がん検診等ご案内の発行停止をお願いいたします。

(※太枠内のみご記入ください)

練馬区長 あて		令和 年 月 日	
発行停止者	住 所	練馬区	
	フリガナ氏名	生年月日 年 月 日	
発行停止理由			
<input type="checkbox"/> 施設に入所している（住民登録の異動はしていない） 施設名 _____ 住 所 _____			
<input type="checkbox"/> 人間ドック等を受診している <input type="checkbox"/> 持病があるため定期的に医療機関で受診している <input type="checkbox"/> その他（                    ）			
申出者	住 所		
	フリガナ氏名	発行停止者との関係	
	電 話	申出者が発行停止者以外の場合記入	<input type="checkbox"/> 発行停止者はこの申請を了解している <input type="checkbox"/> 発行停止者は判断できないまたは責任能力がない <input type="checkbox"/> 発行停止者と連絡が取れない <input type="checkbox"/> その他

[練馬区記入欄]

課 長	庶務係長	係 長	担 当	受 付	受 付 日
				郵送 窓口	
電算処理日	令和 年 月 日				
国保等送付	令和 年 月 日				
区分	国・後・75・未	宛名番号			
記号番号					